

....., dnia .....

.....  
imię i nazwisko  
Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

.....  
.....  
adres

.....  
telefon kontaktowy i adres e-mail

**Starosta Kartuski**

**ŻĄDANIE ZAPEWNIENIA DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ WSKAZANEJ  
STRONY INTERNETOWEJ LUB ELEMENTU STRONY INTERNETOWEJ**

Na podstawie art. 18 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2019 poz. 848) wnoszę o zapewnienie dostępności cyfrowej następujących elementów strony internetowej:\*

- Kartuski Powiat,
- BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach.

.....  
.....  
.....  
.....

(wskazanie elementu strony internetowej)

.....  
.....  
.....  
.....

(wskazanie alternatywnego sposobu dostępu )

Sposób kontaktu z wnioskodawcą:\*

- wysłać pocztą tradycyjną
- wysłać na adres e-mail
- odbiór osobisty

\* odpowiednie zaznaczyć

.....  
(podpis wnioskodawcy)